

Me Marc Jolin
Avocat, B. A., LL. L., M. Fisc., TEP

7380, chemin du Lac, C.P. 2657, North Hatley (Québec) J0B 2C0
Tél. : (819) 842-2481 • Sans frais : (800) 891-5429 • Téléc. : (819) 842-2131
Courriel : mejolin@juritech.qc.ca - Site Internet : www.juritech.qc.ca

TESTAMENT AMÉRICAIN-QUÉBÉCOIS (US Will)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Personne ressource : Courriel :
N° téléphone : (bur.) (rés./cell.) N° télécopieur:

TESTATEUR

Prénom(s) : Nom :
Désignation : Occupation :
Date et lieu de naissance : NAS :
Adresse complète (Canada) :
.....

VALEUR MARCHANDE DES BIENS SITUÉS AUX ÉTATS-UNIS

| | | |
|---|---------|----------|
| 1. Dépôts bancaires, comptes de banque : | | \$ |
| 2. Produit de polices d'assurance-vie souscrites auprès de compagnies américaines : | | \$ |
| 3. Bons du trésor, obligations gouvernementales : | | \$ |
| | TOTAL : | \$ |
| 4. Actions de compagnies américaines : | | \$ |
| 5. Maison, condo, etc. : | | \$ |
| 6. Meubles meublants et effets personnels : | | \$ |
| 7. Automobiles, bateaux, etc. : | | \$ |
| 8. Autres placements : | | \$ |
| 9. Autres biens : | | \$ |
| | TOTAL : | \$ |

ÉTAT CIVIL DU TESTATEUR

Marié(e) Célibataire Veuf / Veuve
 Séparé(e) Divorcé(e) Conjoint de fait Autre :

Si marié(e) ou conjoint de fait, identification du conjoint légal ou de fait :

Prénom(s) et nom: Date de naissance:

Contrat de mariage : OUI (faites-le parvenir) NON
Nom du régime : Société d'acquêts Communauté de biens Séparation de biens
 Autre régime :

Si aucun contrat de mariage :

Date et lieu du mariage :
Premier domicile matrimonial des époux suite au mariage :
(province/état/pays)

ÉTAT CIVIL DU TESTATEUR (suite)

Désirez-vous que certains biens soient spécifiquement exclus du testament américain ?

OUI - Les énumérer ci-dessous NON

.....
.....

LEGS PARTICULIERS

Pour chaque legs, indiquer le nom du(des) légataire(s) et les biens légués. En cas de prédécès du(des) légataire(s), indiquez à qui les biens seront remis

NOTE : Si non précisé, les biens seront remis au(x) légataire(s) universel(s)

Ex. : À mon fils Luc Fouquest, mon fusil de chasse; à ma fille Julie, mon chalet d'été

.....
.....
.....
.....

LEGS UNIVERSELS

Indiquez le Nom du(des) légataire(s) universel(s), leur âge et lien de parenté, si applicable :

Nom Âge Lien de parenté

Nom Âge Lien de parenté

Nom Âge Lien de parenté

Représentation en faveur de leurs enfants ? Avec Sans

Si prédécès du(des) légataire(s) universel(s), les biens sont remis à :

.....
.....
.....
.....

EXÉCUTEUR(S) TESTAMENTAIRE(S)

Nombre d'exécuteur testamentaire devant agir en même temps : 1 2 3

NOTE : Préférable : 1 seul exécuteur testamentaire

1. Prénom(s) : Nom :

Lien de parenté : Occupation :

Adresse complète:

2. Prénom(s) : Nom :

Lien de parenté : Occupation :

Adresse complète:

EXÉCUTEUR(S) TESTAMENTAIRE(S) (suite)

3. Prénom(s) : Nom :
Lien de parenté : Occupation :
Adresse complète:

NOTE : L'exécuteur testamentaire et les remplaçants **doivent** être le conjoint légal, un enfant ou un résident de l'État dans lequel les biens sont situés

REMPLAÇANT(S) (ensemble ou dans l'ordre)

NOTE : Préférable :2 remplaçants

1. Prénom(s) : Nom :
Lien de parenté : Occupation :
Adresse complète:

2. Prénom(s) : Nom :
Lien de parenté : Occupation :
Adresse complète:

3. Prénom(s) : Nom :
Lien de parenté : Occupation :
Adresse complète:

Un ou plusieurs des légataires risquent-ils d'avoir moins de 21 ans au moment du décès du testateur ? OUI NON

Si le mot « enfant » est utilisé, vise-t-il les enfants :

- légitimes, adoptifs et naturels ?
- légitimes et adoptifs ?
- légitimes seulement ? (clause applicable surtout en cas de représentation - vise les « enfants » de votre(vos) enfant(s) ou ceux de vos légataires)

Si le mot « enfant » est utilisé, comprend-il les enfants du conjoint (si votre conjoint a des enfants qui ne sont pas les vôtres) ?

OUI NON

État où les biens sont situés :

Comté (*County*) où les biens sont situés :

Date (mois) prévue pour la signature du testament :

Lieu (ville) prévu pour la signature du testament :

TÉMOINS (si l'information est connue)

NOTE : 3 témoins sont requis

1. Prénom(s) : Nom :
Lien de parenté : Occupation :
Adresse complète:

2. Prénom(s) : Nom :
Lien de parenté : Occupation :
Adresse complète:

TÉMOINS (si l'information est connue) (suite)

| | |
|-------------------------|--------------------|
| 3. Prénom(s) : | Nom : |
| Lien de parenté : | Occupation : |
| Adresse complète: | |

NOTARY PUBLIC

| |
|--|
| Nom du « <i>notary public</i> » (si connu) : |
|--|

AUTRES VOLONTÉS

| |
|-------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |